

Session 8: Entretien des instruments Ipas AMIU Plus

jhpiego.org

Johns Hopkins University Affiliate



Instrument Facts and Features for Ipas MVA Plus™

Ce module décrit l'Aspirateur AMIU Ipas Plus™, canules Ipas EasyGrip® et leur entretien, le mode et précautions d'emploi, les instructions pour le montage, le démontage et la préparation de l'appareil à l'emploi.

Objectifs (1)

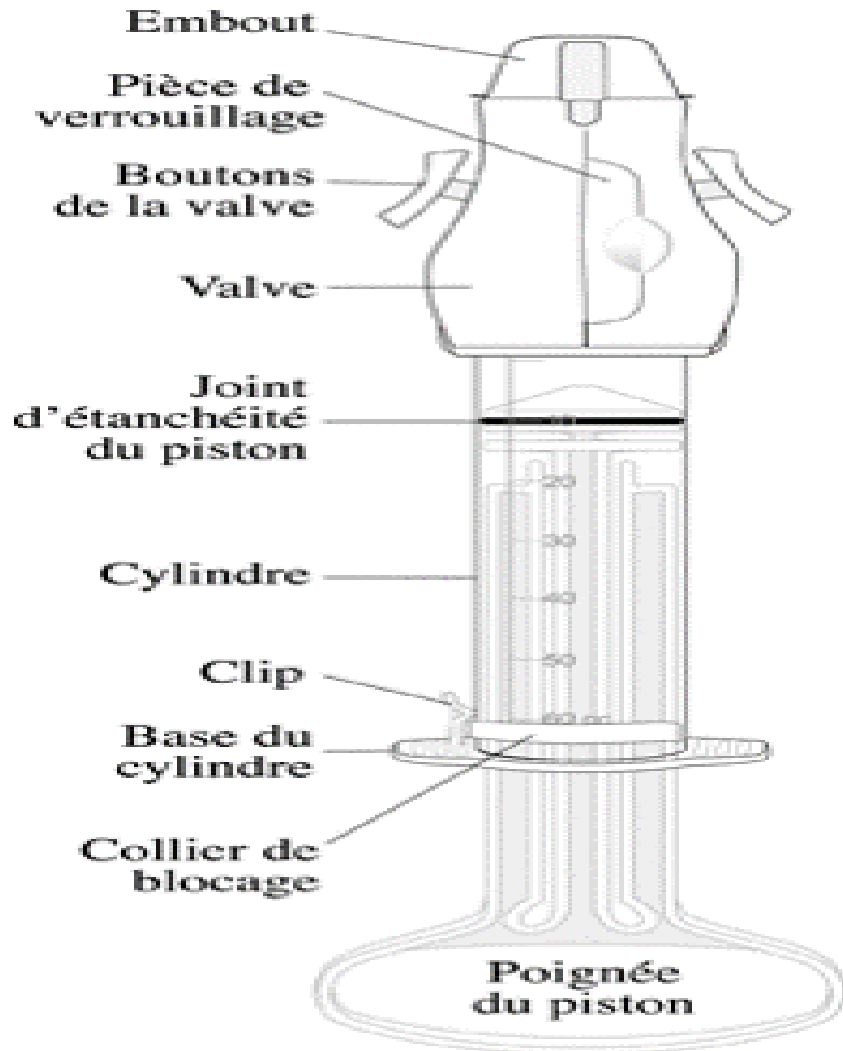
A la fin de ce module, les participants devront être capables de :

1. Identifier les pièces de l'aspirateur Ipas AMIU Plus et des canules Ipas EasyGrip[®]
2. Assembler, préparer et démonter l'instrument

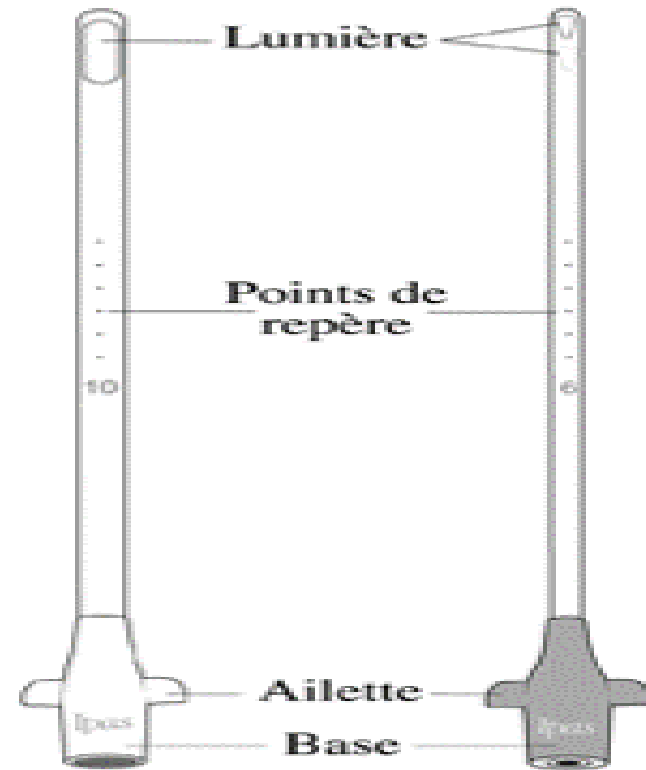
Objectifs (2)

3. Expliquer ce qu'il faut vérifier si le vide ne se crée pas
4. Décrire la maintenance correcte de l'aspirateur et des canules
5. Décrire les indications d'emploi et précautions

Aspirateur Ipas AMIU Plus et canules Ipas EasyGrip



Ipas AMIU Plus



Canules Ipas EasyGrip®

Utilisation des canules Ipas Easy Grip

- Elle dépend de la taille de l'utérus et du degré de dilatation cervicale
- Taille de l'utérus 4 à 6 semaines (DDR) : taille suggérée 4 à 7 mm
- Taille de l'utérus 7 à 9 semaines (DDR) : taille suggérée 5 à 10 mm
- Taille de l'utérus 9 à 12 semaines (DDR) : taille suggérée 8 à 12 mm

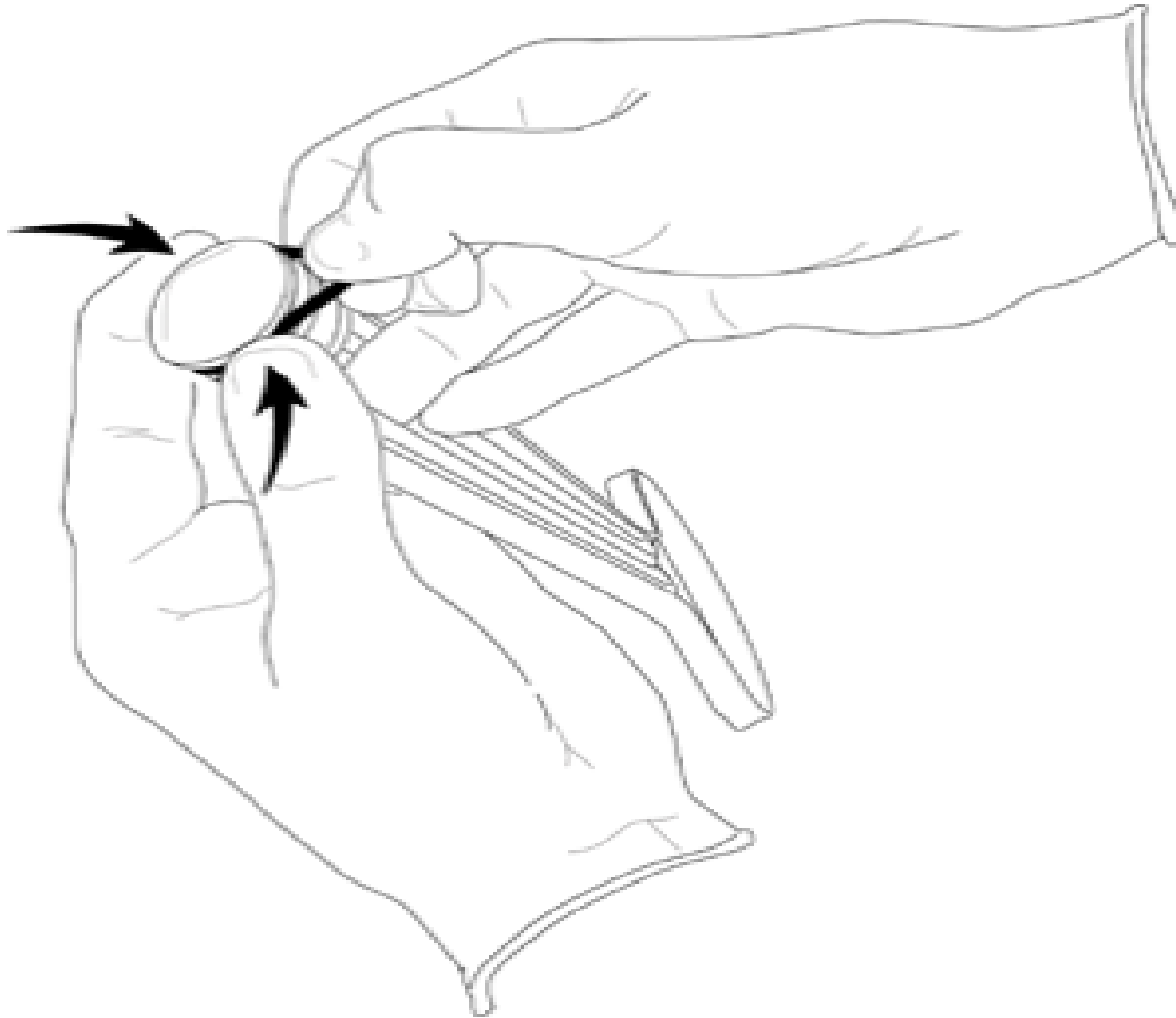
Démontage de l'aspirateur (1)

1. Retirer la canule en faisant pivoter sa base et en la tirant hors de la valve
2. Tirer le cylindre hors de la valve
3. Appuyer sur les pattes de déclenchement de l'embout pour retirer celui-ci
4. Ouvrir la valve articulée en tirant et ouvrant le fermoir
5. Retirer la pièce interne

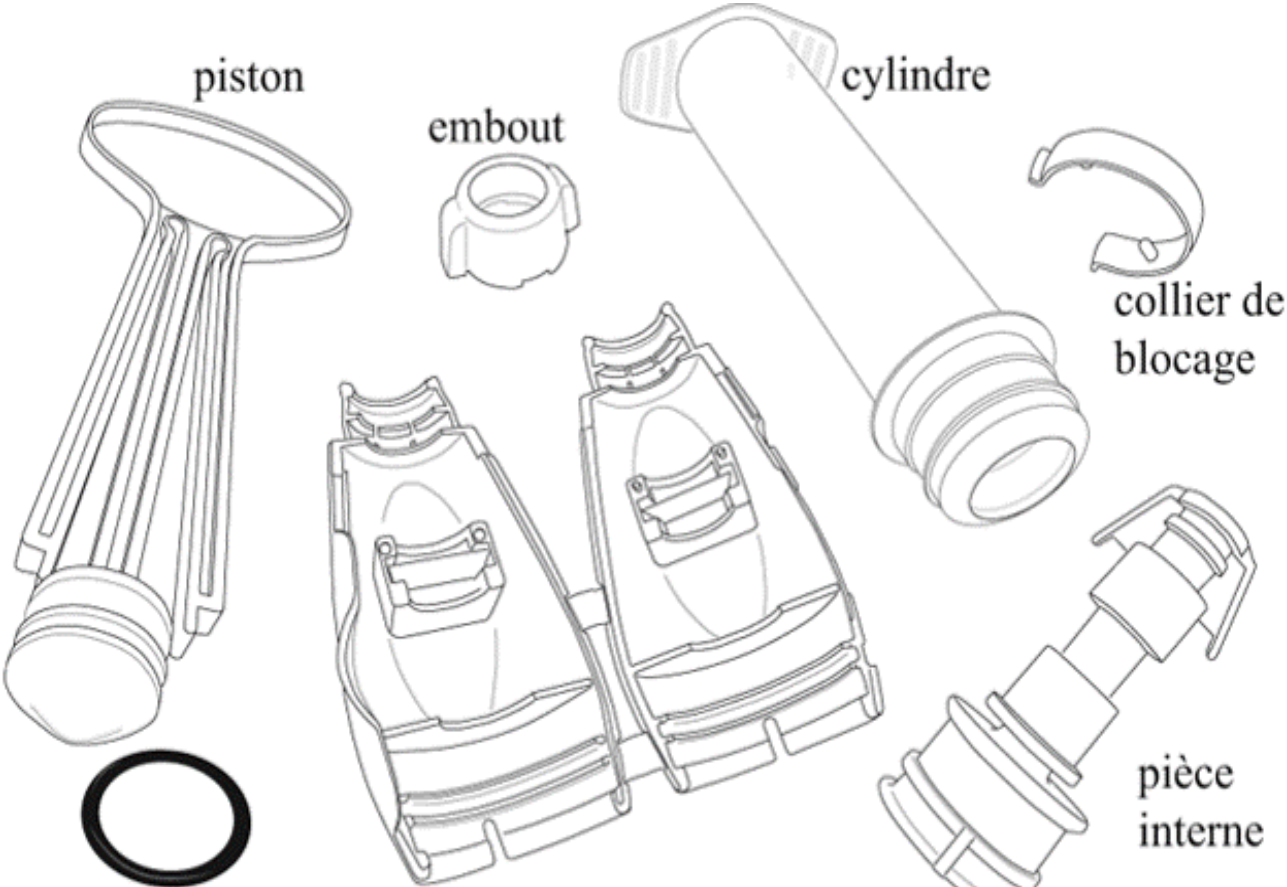
Démontage de l'aspirateur (2)

6. Dégager le collier de blocage en le faisant coulisser sous le clip de retenue, ou le retirer complètement du cylindre
7. Tirer le piston complètement hors du cylindre
8. Dégager le joint d'étanchéité en le pinçant sur les côtés et en le roulant vers le bas dans la rainure se trouvant au-dessous

Retirer le joint d'étanchéité



Aspirateur démonté



joint d'étanchéité du piston

Montage de l'aspirateur Ipas AMIU Plus (1)

1. Poser la pièce interne dans la valve en alignant les reliefs
2. Fermer la valve ; veiller à ce qu'elle s'enclenche en position
3. Enclencher l'embout sur l'extrémité de la valve
4. Pousser le cylindre dans la base de la valve
5. Placer le joint d'étanchéité dans la gorge située près de l'extrémité du piston

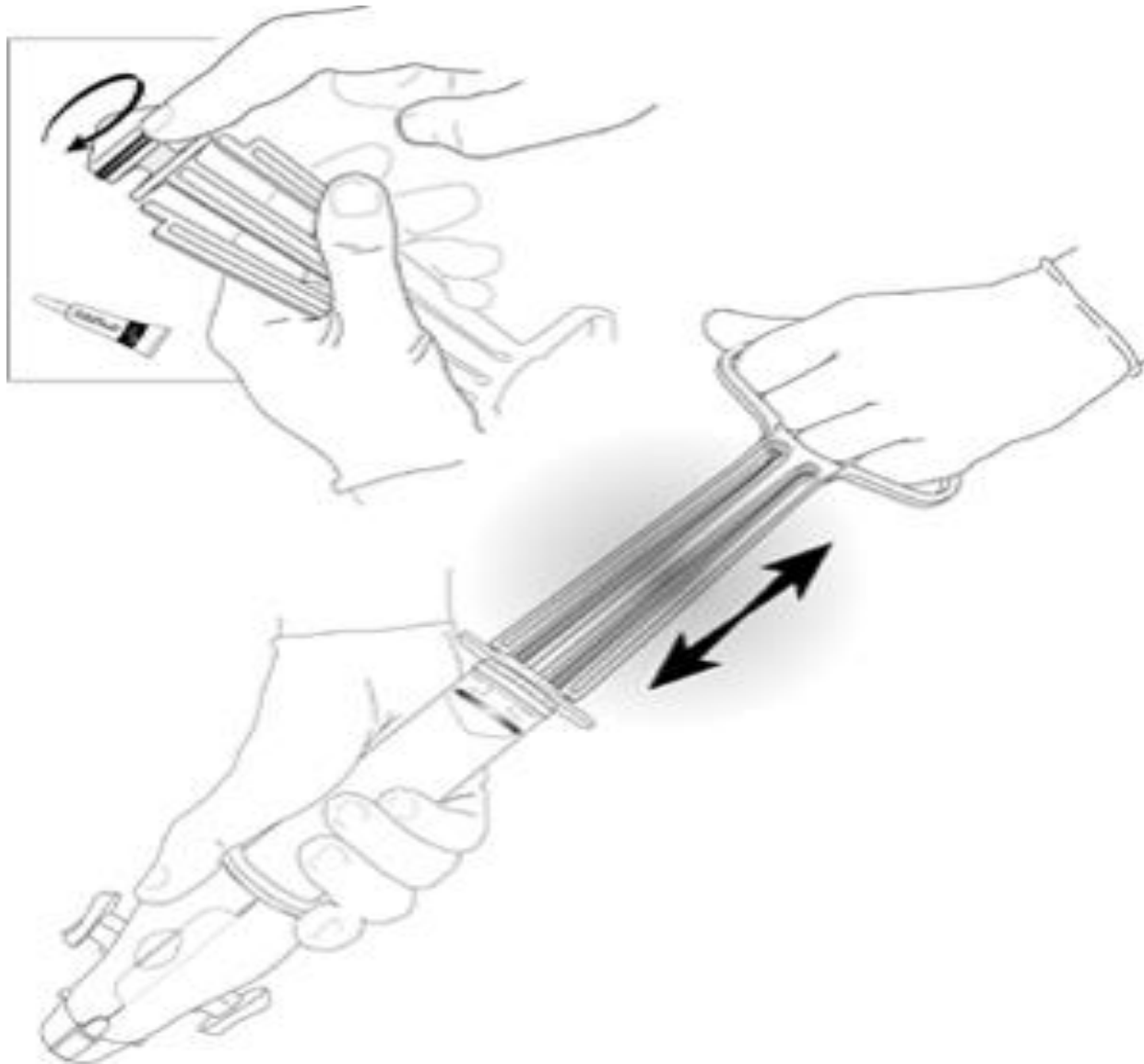
Montage de l'aspirateur Ipas AMIU Plus (2)

6. Etaler une goutte de lubrifiant autour du joint d'étanchéité avec le doigt
7. Presser les bras du piston et insérer le piston à fond dans le cylindre
8. Faire aller et venir le piston pour lubrifier le cylindre
9. Introduire les pattes du collier de blocage dans les crans du cylindre

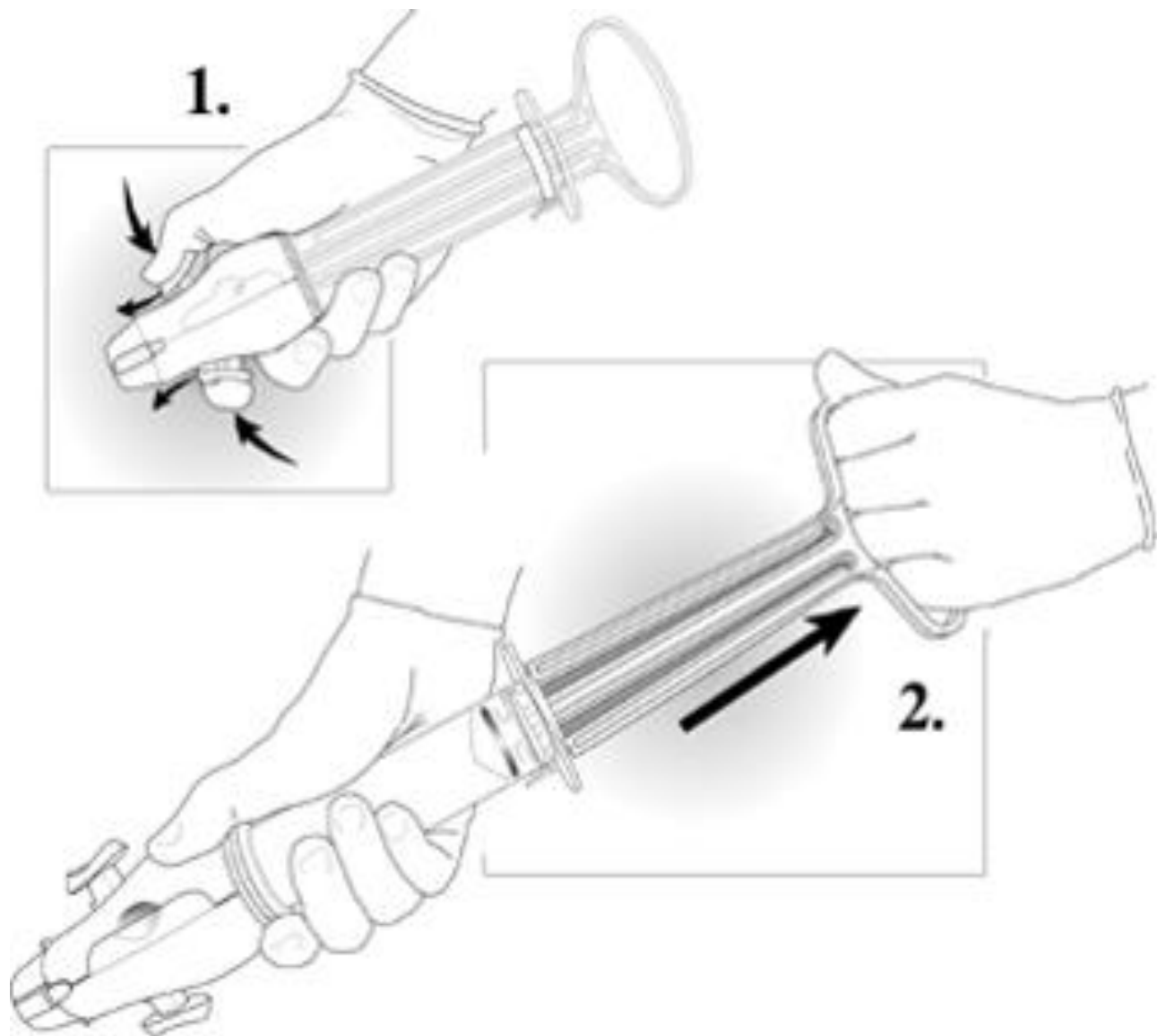
Lors du montage de l'aspirateur

- Introduire le piston parfaitement dans l'axe du cylindre
- Ne pas incliner le piston par rapport au cylindre

Lubrication



Préparation de l'instrument



Création du vide (1)

1. Vérifier que les boutons de la valve sont ouverts et que le piston est enfoncé à fond dans le cylindre et le collier de blocage verrouillé en place
2. Fermer la valve en enfonçant les boutons vers le bas et vers l'avant jusqu'à ce qu'ils s'enclenchent
3. Tirer le piston vers l'arrière jusqu'à ce que ses bras viennent s'appuyer sur les bords du cylindre

Création du vide (2)

4. Les deux bras du piston doivent être déployés et fixés sur les bords du cylindre
5. Un positionnement incorrect du piston peut provoquer son retour accidentel dans le cylindre

Vérifier le vide de l'aspirateur

1. Charger l'aspirateur
2. Laisser l'aspirateur chargé pendant quelques minutes
3. Appuyer ensuite sur les boutons pour éliminer le vide
4. Un refoulement d'air indique que l'aspirateur a retenu le vide

Raison possible de non rétention du vide

1. Vérifier que l'instrument est correctement monté
2. Inspecter la position et la bonne lubrification du joint d'étanchéité
3. S'il est endommagé, le remplacer
4. Vérifier qu'il est exempt de tout corps étranger
5. Vérifier que le cylindre est solidement positionné sur la valve
6. Charger l'aspirateur et le tester à nouveau

L'aspirateur Ipas AMIU Plus

- Il n'est pas nécessaire qu'il soit stérile car il n'entre pas en contact avec la patiente
- Peut être réutilisé après son nettoyage
- Peut être stérilisé ou traité par DHN si nécessaire
- Il doit être nettoyé rapidement pour faciliter le retrait des débris ovulaires

Le nombre d'utilisations possibles de l'instrument...
...dépend de la façon dont il est utilisé et entretenu

Remplacer l'aspirateur Ipas AMIU Plus lorsque :

- Le cylindre est fissuré ou est devenu cassant
- Des dépôts minéraux gênent le déplacement du piston
- La valve est fissurée, tordue ou cassante
- Les boutons sont cassés
- Les bras du piston ne se verrouillent pas
- L'aspirateur ne maintient plus le vide

Les canules Ipas EasyGrip®

- Elles sont stérilisées à la fabrication à l'oxyde d'éthylène
- Elles doivent être stérilisées ou traitées par DHN avant d'être réutilisées
- Après usage, elles doivent être traitées rapidement pour faciliter le nettoyage

L'aspirateur Ipas AMIU Plus

- Il n'est pas nécessaire qu'il soit stérile car il n'entre pas en contact avec la patiente
- Peut être réutilisé après son nettoyage
- Peut être stérilisé ou traité par DHN si nécessaire
- Il doit être nettoyé rapidement pour faciliter le retrait des débris ovulaires

Jeter et remplacer la canule dans les cas suivants :

- Elle est devenue cassante
- Des résidus tissulaires ne peuvent pas être éliminés par nettoyage
- La canule est fissurée, déformée ou courbée, en particulier au niveau de la lumière

Aspirateur Ipas AMIU Plus et canules Ipas EasyGrip®

Indications d'emploi et précautions :

- Conçues pour l'évacuation ou l'aspiration utérine
- Indiqués pour le traitement des avortements incomplets jusqu'à 12 semaines DDR
- Biopsie de l'endomètre
- Contre-indications uniquement : si l'on soupçonne une grossesse, il faut s'abstenir de pratiquer une biopsie d'endomètre

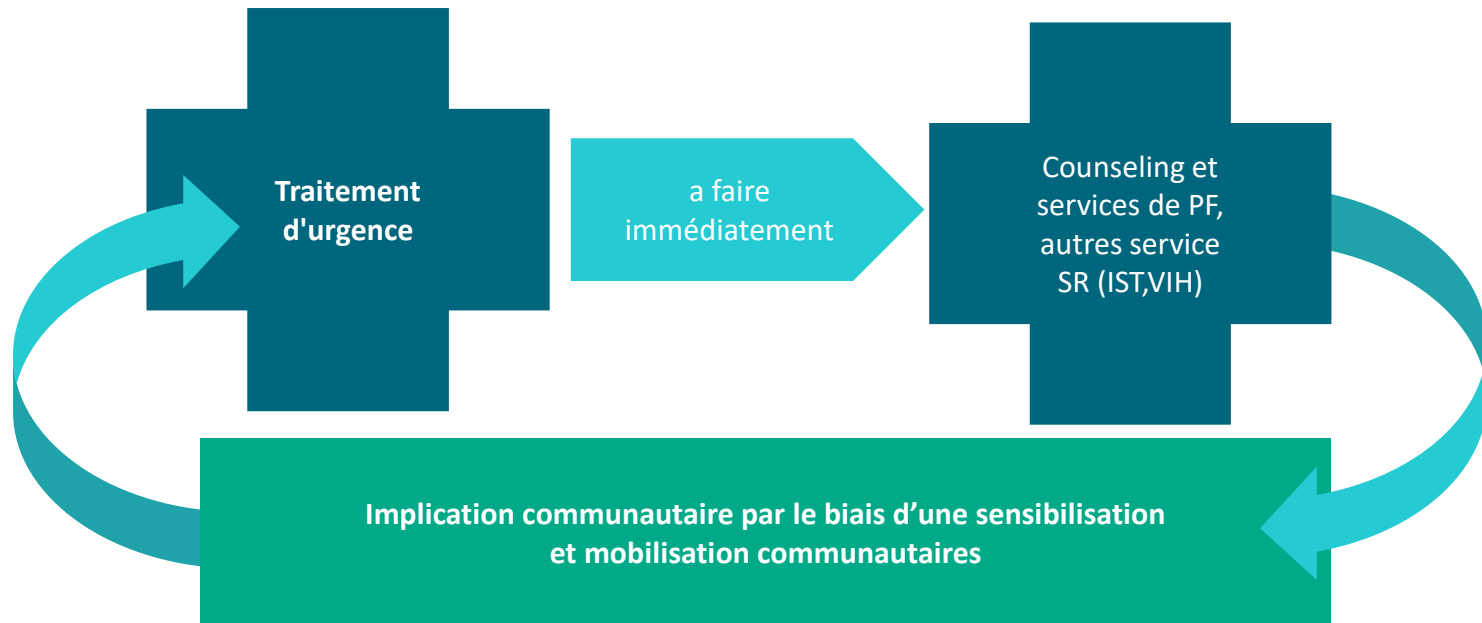
Avertissement : Peuvent se produire

- Réaction vagale
- Evacuation incomplète
- Lésion utérine/cervicale
- Infection pelvienne
- Hématométrie aiguë

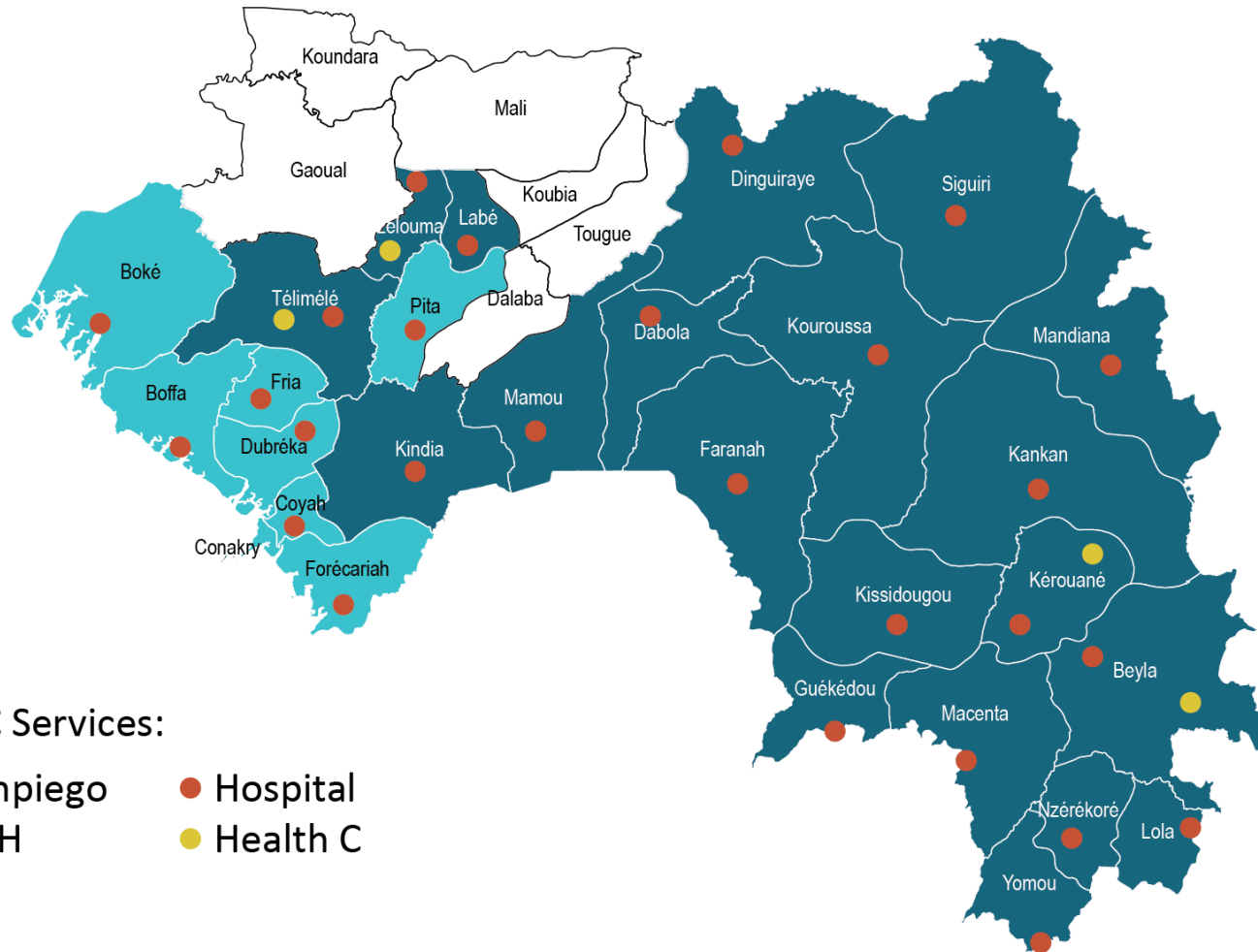
Précautions

- Evaluer et traiter les problèmes les plus graves en premier
- Ensuite, ne pas retarder la procédure d'aspiration par AMIU
- La taille et la position de l'utérus doivent être déterminées avant l'aspiration
- Des difficultés au cours de l'intervention peuvent être la cause de fibromes, d'anomalies ou d'une dyscrasie sanguine

Composantes des SAA: (Modèle de l'USAID)



Composantes des SAA: (Modèle de l'USAID)



PAC Services:

- Jhpiego
- EH
- Hospital
- Health C

Processus d'intégration MLDA aux SAA

- SAA perçus comme une opportunité d'intégration effective des MLDA et SAA
- 2011: Jhpiego a supporté l'intégration dans 24 sites:
 - › formation,
 - › équipement/fournitures
 - › Orientation de tout le personnel
 - › Assistance pour le démarrage des services
 - › supervision formatives



Résultats (1)

De Janvier 2011 a Décembre 2014:

- 15 formateurs nationaux ont été qualifiés durant le projet
- 84 prestataires de services SAA provenant de 24 structures sanitaires ont été formés pour l'insertion et le retrait des MLDA et ont bénéficié de visites de supervisions

Résultats (2)

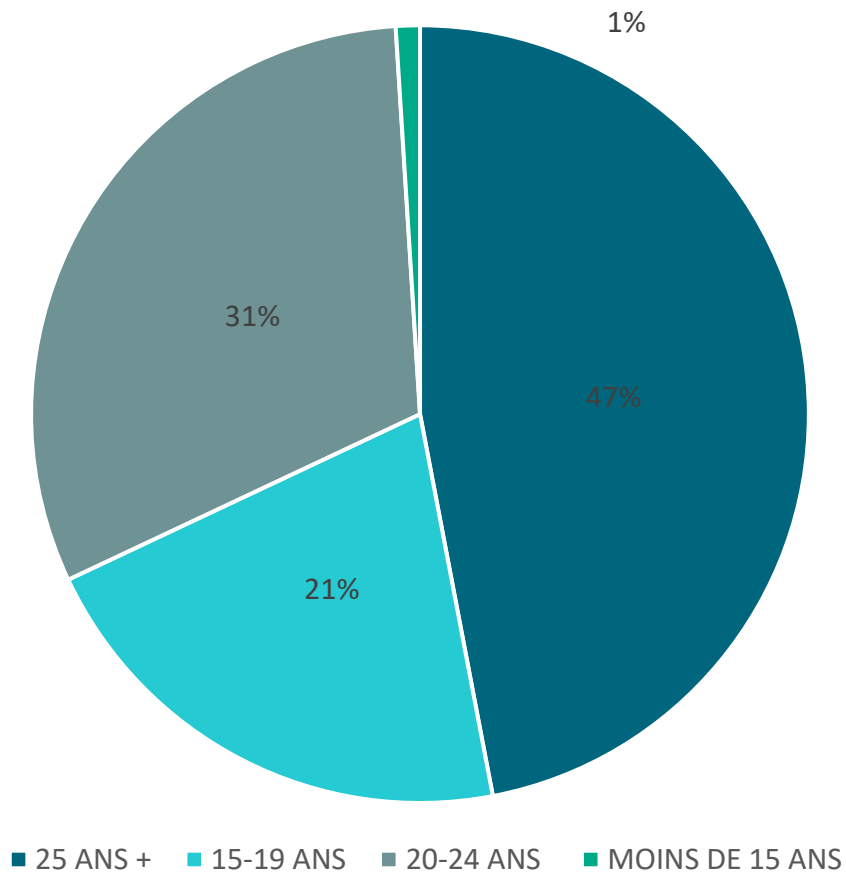
De janvier 2011 a mars 2016:

- **9531** femmes ont bénéficié des SAA (99.98% conseillées);
- **7249 (76%)** des femmes quittent la structure avec une méthode de contraception moderne;
- Les MLDA en postabortum représentent 29% (DIU 23%, implants 6%)
- Les pilules sont les plus utilisées (40%)
- L'injectable représente 22%.

Résultats (3)

9531 femmes ont
bénéficiés des services
de SAA

% de cas enregistrés
par tranche d'âge



Facteurs de réussite

- Former les prestataires qui offrent les SAA
- Doter en matériels et équipements les structures sanitaires
- Supporter le démarrage effectif des services
- L'orientation du staff
- Les visites pour le transfert de l'apprentissage (6 a 12 sem.)
- Supervisions formatives régulières pour l'amélioration de la qualité des services des SAA .

Conclusion

- La formation des prestataires qui offrent les SAA en MLDA, augmente la gamme et le choix contraceptifs et leur utilisation.
- L'intégration des MLDA et SAA doit toujours tenir compte des facteurs de réussite (formation, équipements /fournitures, orientation du staff et supervision facilitante)